



RICHIESTA DI ACCREDITO – BASIC

42° PREMIO "SERGIO AMIDEI"

COGNOME.....

NOME.....

Indirizzo

Città.....CAP

Tel.....Cell

E-mail

Data di nascita/...../.....

Data

Firma.....

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. nr. 196 del 30/06/03 Vi informiamo che i Vostri dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per gli adempimenti di legge e comunicazioni di Vs. interesse.

La richiesta di accredito dovrà pervenire **entro e non oltre il 14 luglio 2023**.
Seguirà e-mail di conferma da parte dell'ufficio accrediti. **Il numero di accrediti è limitato.**

Potete inviare il modulo tramite:
- posta elettronica: accrediti@amidei.com
- INVIARE VIA FAX: +39 0481 539535

RISERVATO ALL'UFFICIO

Accredito n. _____

Categoria _____

Data _____

Ufficio accrediti: accrediti@amidei.com;